

委任状 Warrant

新温泉町長 様

Year	Month	Date
年	月	日

◆委任状は全て委任者の方が記入をしてください。

委任者 ① Appointee	住所 Address	
	フリガナ	
	氏名 Name	
	連絡先電話番号 Phone number	(— —)

わたしは下記の者を代理人として、新型コロナウイルスワクチン接種証明書に関する
[交付申請 ・ 証明書受領]の権限を委任します。

◆代理人の方は本人確認できるもの（運転免許証等）をお持ちください。

代理人 ② Agent	住所 address	
	フリガナ	
	氏名 Name	
	生年月日 Date of birth	年 月 日